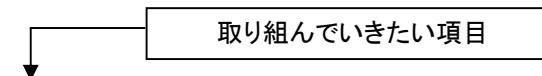


地域密着型サービス評価の自己評価票

(■ 部分は外部評価との共通評価項目です)



項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
I. 理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
1	<input type="radio"/> 地域密着型サービスとしての理念 地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている	<ul style="list-style-type: none"> ・認知症状を和らげ、穏やかな生活が送れるように援助する。 ・地域の人々との関わりを大切にしながら助け合い、支えあい安らぎと喜びのある日々を目指しています。 ・「和と笑顔のある家」で「自分らしい生活」が送れるよう支援いたします。 	
2	<input type="radio"/> 理念の共有と日々の取り組み 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる	<ul style="list-style-type: none"> ・「自分らしい生活が送れるように」利用者の生活援助の内容を記録し、職員が共有出来るように実施している。ミーティングでも理念を共有している。 	
3	<input type="radio"/> 家族や地域への理念の浸透 事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にした理念を、家族や地域の人々に理解してもらえるよう取り組んでいる	<ul style="list-style-type: none"> ・事業所の内容がわかるように、地域に広報誌を発行している。 ・地域の方々の訪問時はパンフレットを活用して理念等を説明している。 	
2. 地域との支えあい			
4	<input type="radio"/> 隣近所とのつきあい 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるよう努めている	<ul style="list-style-type: none"> ・散歩や外出した時には挨拶を交わしたり話しをしたりしている。 ・併設されている利用者とのふれあう機会が多い。 ・隣接している保育園園児とのつきあいが多い。 	
5	<input type="radio"/> 地域とのつきあい 事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている	<ul style="list-style-type: none"> ・地域のお祭りや文化祭、敬老会に参加する。 ・保育園や小中学校の訪問時やボランティアの活動に積極的に参加している。 	

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
6 ○事業所の力を活かした地域貢献 利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる	・人材育成の貢献として実習生の受け入れを積極的に行なう。・地域の方々から認知症の相談を受けている。		
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
7 ○評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる	・自己評価を職員みんなで行いながら外部評価を活かしている。		
8 ○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	・運営推進会議は報告事項及び他のGHの施設見学とGH利用者との懇談会を行なっていません。H19年度には警察署や消防署との話し合いの機会を持てなかつたのでH20年度に実施したいと思っております。		
9 ○市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	・市町村担当者とも連携を密にしてそれぞれ相談し合っている。だが、合併により担当者が変わつたら、以前より行き来する機会が少なくなった。でも必要があれば他市町村担当者とも相談に乗ってもらっている。		
10 ○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域福祉権利擁護事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している	・地域福祉権利擁護事業マニュアルを利用しながら学習している。・利用者が成年後見制度を利用している。		
11 ○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている	・高齢者虐待関連法について勉強会をしながら防止の徹底に努めている。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
12 ○契約に関する説明と納得 契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	・契約時には利用者との家族に書類(重要事項説明)を利用して説明をし、疑問点や不安に対応している。		
13 ○運営に関する利用者意見の反映 利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	・利用者の要望や意見を毎日のケアに生かしている。不満・苦情が相談できる窓口を表示し、それらを運営に生かすようにしている。		
14 ○家族等への報告 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた報告をしている	・毎月献立表と金銭出納帳の内容を報告している。・ほとんどの家族が1ヶ月1回以上面会に来訪していただいているので、その時に様子を報告している。		
15 ○運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	・家族が面会に来訪された機会に意見があえればお伺いする。・家族アンケートを家族の交流会の場を利用して作成し、家族の意見を反映した運営をしている。 ・苦情や不満には苦情窓口を設置して対応している。		
16 ○運営に関する職員意見の反映 運営者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	・運営者・管理者は職員の要望や意見を聞くように心がけている。その都度改善できる場合には対応している。		
17 ○柔軟な対応に向けた勤務調整 利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確保するための話し合いや勤務の調整に努めている	・利用者の状況やペースに合わせたケアをするためのローテーションになっている。必要に応じて職員の勤務の調整を行なう事もある。		
○職員の異動等による影響への配慮			

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
18 運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている	・利用者との信頼関係を築くために、異動を極力少なくし混乱しないように配慮する。異動は必要最小限にしている。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
5. 人材の育成と支援			
19	○職員を育てる取り組み 運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	・母体施設の内部研修を受ける機会を1ヶ月1回は受けている。 ・外部研修にも参加し、研修報告書を全職員が閲覧できる。	
20	○同業者との交流を通じた向上 運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	・地域のグループホームと連絡会があり、スタッフが参加し研修する機会になっている。又、地域の施設間で交換研修を行なった。	
21	○職員のストレス軽減に向けた取り組み 運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる	・職員の疲労やストレスの要因について気を配りながら、勤務割りも疲労がたまらないようにし、職員同士の人間関係を把握するように努めている。	
22	○向上心を持って働き続けるための取り組み 運営者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、各自が向上心を持って働けるように努めている	・各自向上心を持って介護福祉士の資格取得している。 ・運営者も時々現場に来て、利用者と過ごしたり、職員の業務状態を把握している。	
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
23	○初期に築く本人との信頼関係 相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	・事前面接や生活状態の把握に務め、利用者や家族の要望や不安を理解するようにして、契約時に安心してもらえるように関係づくりを大切にしている。	
24	○初期に築く家族との信頼関係 相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	・家族の苦労や今までのサービスの利用状況等を聞きながら、今後のお世話の方向を示しながら、不安を取り除いてもらう。	

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
25 ○初期対応の見極めと支援 相談を受けた時に、本人と家族が「その時」ま ず必要としている支援を見極め、他のサービ ス利用も含めた対応に努めている	・本人や家族の思いや不安に対応出来るように関係したケ アマネージャーや施設の相談員から情報をいただき、支援 を見極めている。		
26 ○馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを利用 するために、サービスをいきなり開始するので はなく、職員や他の利用者、場の雰囲気に 徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工 夫している	・利用を開始する前から、利用者と職員に馴染めるように遊 びにきてもらったりしている。・安心出来るように家族に協力 をいただく。		
27 ○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におか ず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本 人から学んだり、支えあう関係を築いている	・職員と利用者は共に支えあえる関係作りをしながら、生活 の中で得意分野を出しながら行なっている。		
28 ○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におか ず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えて いく関係を築いている	・職員は家族の思いを受け止めながら、日々の出来事や気 づきの情報共有に努め、利用者と一緒に支援するために協 力関係がある。		
29 ○本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に努 め、より良い関係が築いていくように支援し ている	・現在は本人と家族の関係は良い関係になっていると思って いるが、今後も利用者と家族との潤滑油になるようにしてい きたい。		
30 ○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や 場所との関係が途切れないよう、支援に努め ている	・馴染みの人との関係が途切れないように家族が馴染みの 人達が面会や外出への支援に努めている。		
○利用者同士の関係の支援			

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
31 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている	・毎日のお茶の時間を活用しながら、利用者が多く会話が出来るように関わっている。・利用者同士でも話が出来るようになっている。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
32 ○関係を断ち切らない取り組み サービス利用(契約)が終了しても、継続的な関わりを必要とする利用者や家族には、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている	・終了は、後期入院になるケースがほとんどである。病院に行き様子伺いをしている。施設利用等の相談は家族からあるので支援している。		

III. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント

33	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	・1人ひとりの思いを日常生活に生かした暮らしをしていくように努めている。		
34	○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	・本人自身の語りや家族・知人等の訪問時を利用し、本人の把握に努めている。		
35	○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状を総合的に把握するように努めている	・利用者一人ひとりの生活リズムを理解しながら、行動から心身状態を把握し本人の全体像をとらえるように努力している。		

2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し

36	○チームでつくる利用者本位の介護計画 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイディアを反映した介護計画を作成している	・本人や家族より思いや意見を聞きながら、介護計画に反映させるように努めている。・職員全員で意見交換やモニタリング・カンファレンスを行っている。		
37	○現状に即した介護計画の見直し 介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している	・利用者や家族の要望を取り入れるようにし職員の情報を確認し、状態の変化に応じて見直しをしている。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
38 ○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	・個別ファイルを用意し、日々の食事・水分量・排泄等・身体的状況について記録をして職員が確認出来るようになっている。		
39 ○事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている	・本人、家族の状況に応じて通院時必要な支援は柔軟に対応している。・認知症高齢者の一時利用施設になる。		
40 ○地域資源との協働 本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している	・利用者が安心して暮していくように、消防や地域の方々と協力し避難訓練を行なっている。		
41 ○他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャー やサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている	・本人の意向により訪問理容(母体と一緒に)サービスを利用している。・他の施設利用のために支援をしている。		
42 ○地域包括支援センターとの協働 本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと協働している	・成年後見制度が必要な方があり、利用している。		
43 ○かかりつけ医の受診支援 本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	・本人、家族が希望するかかりつけ医となっている。通院は基本的には家族同行となっている。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
44 ○認知症の専門医等の受診支援 専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けられるよう支援している	・母体の嘱託医として精神科も関わっているので利用者の認知症の治療を受けるように支援している。		
45 ○看護職との協働 利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている	・4月から毎週看護婦に健康状態の把握と指導をしてもらい、かかりつけ医との連絡調整を行なっている。・母体の看護職員に利用者の健康管理や状態変化があった場合には相談・助言をしてもらい支援している。		
46 ○早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて連携している	・入院時には病院と連携をとり、本人の支援に関する情報を提供し職員が見舞いをしながら家族とも情報交換をしながら回復状況を見ながら退院支援をする。		
47 ○重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有している	・本人・家族はグループホームで終末期まで生活したいという要望が強い。出来る限りグループホームで生活をしているが、最後は希望する病院で終末期を迎える。・4月から医療連携体制を強化している。		
48 ○重度化や終末期に向けたチームでの支援 重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている	・利用者・家族と話し合って、急変した場合は、すぐに対応していただけるように医療機関とも密に連携を図り、対応している。		
49 ○住み替え時の協働によるダメージの防止 本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、住み替えによるダメージを防ぐことに努めている	・住み替えが必要な場合は、本人の混乱が最小限にとどまるように、これまでのケア情報を提供しながら対応する。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
1. その人らしい暮らしの支援			
(1)一人ひとりの尊重			
50	○プライバシーの確保の徹底 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない	・一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねないよう対応をしている。 ・記録や個人情報の取扱いも慎重に行なっている。	
51	○利用者の希望の表出や自己決定の支援 本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている	・利用者が思いを表せるように本人に合わせて声掛けをしたり、本人が決める場合として食べたい物や飲み物又やりたいことを聞き取り場を作っている。	
52	○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	・本人が望む過ごし方をしていただくことを優先し、利用者のペースにそって見守りしながら一緒に生活を送っています。	
(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援			
53	○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている	・朝の着替えは、本人の意向で洋服を選んでいただいている。本人が母体にいらっしゃる理容院を希望するのでいけるように支援する。	
54	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	・現在は基本的な献立を作り食事作りを行なっている。利用者の方の希望があれば変更しながら対応している。利用者と職員が一緒にしているのは、テーブル拭き食事の片付け、茶碗拭きを行なっている。	
55	○本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している	・利用者は飲み物やおむつの好みを希望することが出来る。 ・お酒とたばこを飲む方はいない。	

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
56 ○気持よい排泄の支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして気持ちよく排泄できるよう支援している	・歩行や立位が困難の方々はおむつを使用し隨時見直しを行なっている。・その他一人ひとりの状態によって支援をしている。		
57 ○入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、一人ひとりの希望やタイミングに合わせて、入浴を楽しめるように支援している	・入浴日はローテーションを基本としているがその日の状況によって変更して対応している。又母体施設の特浴を利用することもある。		
58 ○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、安心して気持ちよく休息したり寝れるよう支援している	・安眠が出来ない時には、添い寝をしたりおしゃべりしたり、温かい飲み物を飲んだりして対応している。		
(3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援			
59 ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽しみごと、気晴らしの支援をしている	・利用者の状況を見ながら、生活リハビリを兼ねて洗濯たたみ、食事の配膳、下膳や茶碗拭きの役割を持って生活している。全体に行動レベルが低下している。・楽しみは全員参加して歌を歌うことと民謡やなつかしの歌を聞いたりビデオで鑑賞する事。・気晴らしは外出する事。		
60 ○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	・お金の管理が出来ない方がほとんどであり、必要時にお金を出して、使えるようにしている。		
61 ○日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援している	・車椅子の利用者が多いので外出する機会が少なくなっている。時々買い物や近くの公園に出掛けている。・昨年からデイサービスの車を借りて、4~5名でドライブ旅行を実施している。		
○普段行けない場所への外出支援			

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
62 一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している	・個別に「自宅に帰りたい」や「遠くに出掛けたい」と訴える場合には家族の協力をいただき、外出支援をしている。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
63 ○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	・手紙を出したい時や電話をしたいときには援助をしている。		
64 ○家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している	・本人は馴染みの人達の訪問を待っておりますので、訪問者が居心地が悪くならないように居室を利用したり、ロビーを利用したりしている。		
(4) 安心と安全を支える支援			
65 ○身体拘束をしないケアの実践 運営者及び全ての職員が「介護保険法指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいる	・職員全員が身体拘束しないケアを実践している。		
66 ○鍵をかけないケアの実践 運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる	・日中は玄関の鍵をかけずに自由な暮らしを支援している。・帰宅願望が強い方には安全面を配慮しながら外に出てもらい、さりげなく声がけしもどっていただく。		
67 ○利用者の安全確認 職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している	・職員は利用者の行動が把握できるような場所から観察している。・夜間は2時間ごとに利用者の安否確認を行なっている。		
68 ○注意の必要な物品の保管・管理 注意の必要な物品を一律になくすのではなく、一人ひとりの状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている	・利用者の状況に応じて、保管管理が必要な人には、利用者が使う時に、一人ひとりに合った対応をしている。		
69 ○事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる	・一人ひとりの状態から危険を予測しながら事故にならないようにケアをしている。・日々のヒヤリハットを記録しながら、職員の共有認識を図っている。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
70 ○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備え、全ての職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的に行っている	・利用者の急変や自己発生に備えて、一部の職員が対応出来るので、全職員が出来るように定期的に勉強会をしているが、まだ不十分である。		
71 ○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている	・年1回は地域消防団・消防署職員のご協力をいただき避難訓練を母体施設と一緒に実施している。その時に地域住民も参加していただき、グループホームの利用者の様子把握していただき、非常時には協力を得られるように働きかけをしている。		
72 ○リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にした対応策を話し合っている	・利用者一人ひとりに起こり得るリスクを家族に説明し、抑圧感のない生活をしていただいている。		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
73 ○体調変化の早期発見と対応 一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている	・毎日バイタルチェックを行い、普段の状況を職員が把握し、本人の体調変化がある時には、すみやかに医療受診につなげている。		
74 ○服薬支援 職員は、一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	・服薬の処方を職員が共有し、本人の状態変化がみられたときは、母体の看護職員や医療機関との連携を図れるようにしている。		
75 ○便秘の予防と対応 職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防と対応のための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけ等に取り組んでいる	・職員は便秘にならないように、排便をチェックして纖維質の多い食材や乳製品を毎日摂取するようにしている。身体も動かして自然排便するように支援している。		
○口腔内の清潔保持			

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
76 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や力に応じた支援をしている	・毎食後にうがいの励行を行い、就寝前に義歯の洗浄と歯磨きの介助を行なっている。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
77 ○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	・食事や水分の摂取状況を毎日チェック表に記録し、情報共有している。 ・栄養摂取量を職員に栄養士がいるので指導している。		
78 ○感染症予防 感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等)	・感染症に関して勉強会を行い、早期発見・早期対応に努めている。 ・利用者と家族に同意をいただき、職員と共にインフルエンザ予防接種を受けている。予防も徹底している。		
79 ○食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている	・まな板やふきん等や食器も毎晩漂白し、清潔を心がけている。冷蔵庫も毎週点検掃除をして新鮮で安全な食材の提供に努めている。		
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり			
(1)居心地のよい環境づくり			
80 ○安心して出入りできる玄関まわりの工夫 利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、安心して出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている	・明るい雰囲気になるように玄関に花を生けたりプランターを置いて季節感を演出している。		
81 ○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、利用者にとって不快な音や光がないように配慮し、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	・料理を作る音や料理の臭いを感じられる居間兼食道		
82 ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中には、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思に過ごせるような居場所の工夫をしている	・玄関ホールや廊下にソファーや椅子を置いて一人で過ごしたり、仲間とのおしゃべりが出来るように居心地の良い空間を作っている。		

項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(○印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
83 ○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	・居室で使用するものは自分が使い慣れたものを利用したいと家族に協力をもらっている。中には慣れたものは汚れているので、新しい物で対応する家族もいらっしゃる。新しい物で落ち着かない場合は、汚っていても馴染みのものを生かしている。		
84 ○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のよどみがないよう換気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている	・一定時間に換気を行なっている。・温度調節は利用者の状況に応じてこまめに行なっている。・トイレは換気扇と消臭剤で悪臭が出ないようにしている。		
85 ○身体機能を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している	・利用者の状態にあわせて、手すりを廊下・トイレ浴室に設置し、安全確保と自立への配慮をしている。		
86 ○わかる力を活かした環境づくり 一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫している	・利用者が「どうしたら本人の力でやっていけるか」と考えながら、目印等を工夫し、本人不安を取り除くように支援する。		
87 ○建物の外周りや空間の活用 建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている	・建物の外周りに家族菜園を作り、野菜を収穫したり、施設のまわりには植木や花を植えて利用者が楽しめる環境作りをしている。		

V. サービスの成果に関する項目

項 目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
88	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者の
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいの
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいの
		<input type="radio"/>	④ほとんど掴んでいない
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<input type="radio"/>	①毎日ある
		<input type="radio"/>	②数日に1回程度ある
		<input type="radio"/>	③たまにある
		<input type="radio"/>	④ほとんどない
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④ほとんどいない
91	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④ほとんどいない
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④ほとんどいない
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④ほとんどいない
94	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④ほとんどいない
95	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族と
		<input type="radio"/>	②家族の2/3くらいと
		<input type="radio"/>	③家族の1/3くらいと
		<input type="radio"/>	④ほとんどできていない

項目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。	
96	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている	<input type="radio"/>	①ほぼ毎日のように
		<input type="radio"/>	②数日に1回程度
		<input type="radio"/>	③たまに
		<input type="radio"/>	④ほとんどない
97	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている	<input type="radio"/>	①大いに増えている
		<input type="radio"/>	②少しずつ増えている
		<input type="radio"/>	③あまり増えていない
		<input type="radio"/>	④全くいない
98	職員は、活き活きと働けている	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての職員が
		<input type="radio"/>	②職員の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③職員の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④ほとんどいない
99	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	②利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④ほとんどいない
100	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族等が
		<input type="radio"/>	②家族等の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	③家族等の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	④ほとんどできていない

【特に力を入れている点・アピールしたい点】

(この欄は、日々の実践の中で、事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入してください。)

- ・利用者の介護度が重度化しているが、利用者・家族の要望を伺いながら、本人にダメージを与えないように終末までお世話している。
- ・口腔ケアの充実と感染症予防に力を入れており、一年間風邪をひかないで生活をしている。
- ・母体法人からの協力体制があり、医療連携や地震・火災等の非常時に連携があり、安全な生活が提供できる。